

**CODIFICATION DE LA SITUATION D'EMPLOI :**

- 1 : Occupe un emploi  
 2 : Au chômage  
 3 : Pré-retraite ou retiré des affaires  
 4 : Autre situation (personne sans activité professionnelle et « non-retraité » (femme au foyer, ...))

Code	Libellé
<b>AGRICULTEURS EXPLOITANTS</b>	
10	Agriculteurs exploitants
<b>ARTISANS, COMMERÇANTS ET CHEFS D'ENTREPRISE</b>	
21	Artisans
22	Commerçants et assimilés
23	Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus
<b>CADRES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES SUPPÉRIEURES</b>	
31	Profession Libérale
33	Cadres de la fonction publique
34	Professeurs, professions scientifiques
37	Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise
38	Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise
<b>PROFESSIONS INTERMÉDIAIRES</b>	
42	Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés
43	Professions intermédiaires de la santé et du travail social
44	Clergé, religieux
45	Professions intermédiaires administratives de la fonction publique
46	Professions intermédiaires administratives commerciales en entreprise
47	Technicien
48	Contremaître, agent de maîtrise
<b>EMPLOYES</b>	
52	Employés civils et agents de service de la fonction publique
53	Policiers et militaires
54	Employés administratifs d'entreprises
55	Employés de commerce
56	Personnels des services directs aux particuliers
<b>OUVRIERS</b>	
62	Ouvriers qualifiés de type industriel
63	Ouvriers qualifiés de type artisanal
64	Chauffeurs
65	Ouvriers qualifiés de manutention, du magasinage et du transport
67	Ouvriers non qualifiés de type industriel
68	Ouvriers non qualifiés de type artisanal
69	Ouvrier agricoles
<b>RETRAITÉS</b>	
71	Retraités agriculteurs exploitants
72	Retraités artisans, commerçants, chefs d'entreprise
74	Anciens cadres
75	Anciennes professions intermédiaires
77	Anciens employés
78	Anciens ouvriers
<b>AUTRES PERSONNES SANS ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE</b>	
81	Chômeurs n'ayant jamais travaillé
83	Militaires du contingent
84	Elèves, étudiants
85	Personnes sans activité professionnelle < 60 ans (sauf retraités)
86	Personnes sans activité professionnelle >=60 ans (sauf retraités)

**DOSSIER D'INSCRIPTION**


Rentrée scolaire : 20 \_\_ / 20 \_\_

 PHOTO  
RÉCENTE

Niveau de classe pour la rentrée :

**IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE :**

Nom de l'élève :

Prénom(s) :

Date de naissance : / /

Pays &amp; Ville de naissance : Code postal :

 Nationalité : Sexe :  M  F

Adresse :

 Régime souhaité :  EXTERNE  DEMI PENSIONNAIRE

Pour les collégiens :

 LV2 (à partir de la 5<sup>ème</sup>) :  Allemand  Espagnol

 Options souhaitées :  Latin (à partir de la 4<sup>ème</sup>)  Découverte des métiers (à partir de la 3<sup>ème</sup>)  
 Option Classe Défense (à partir de la 3<sup>ème</sup>)

 Pastorale :  Catéchèse  Préparation à la Profession de Foi  Préparation à la Confirmation

Pour l'élémentaire :

 Pastorale :  Culture chrétienne  Eveil à la foi  1<sup>ère</sup> communion préparée à l'école

**SCOLARITÉ POUR L'ANNÉE EN COURS :**

Nom de l'établissement :

 Etablissement :  public  privé

Ville : Code postal :

Académie : Classe :

Classe actuelle :

## RESPONSABLES LÉGAUX :

\* voir code page 4

### ➤ RESPONSABLE LÉGAL 1

Nom d'usage :

Nom de naissance :

Prénom(s) :

Situation :  Marié  Séparé  Pacsé  Divorcé

Garde exclusive  Garde alternée  Autre :

Adresse :

Code postale :  Commune :  Pays :

📞 Domicile :  📞 Professionnel :  📞 Mobile :

@ Courriel :

Situation d'emploi\* :  Profession :  Code professionnel\* :

Acceptez-vous les SMS ?  Oui  Non

### ➤ RESPONSABLE LÉGAL 2

Nom d'usage :

Nom de naissance :

Prénom(s) :

Situation :  Marié  Séparé  Pacsé  Divorcé

Adresse :

Code postale :  Commune :  Pays :

📞 Domicile :  📞 Professionnel :  📞 Mobile :

@ Courriel :

Situation d'emploi\* :  Profession :  Code professionnel\* :

Acceptez-vous les SMS ?  Oui  Non

### ➤ AUTRES PERSONNES A PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

Lien de parenté :

Nom :  Prénom(s) :

📞 Domicile :  📞 Professionnel :  📞 Mobile :

Lien de parenté :

Nom :  Prénom(s) :

📞 Domicile :  📞 Professionnel :  📞 Mobile :

## FRATRIE :

PRÉNOM	NOM DE L'ÉTABLISSEMENT - COMMUNE	CLASSE	RÉGIME	ANNÉE DE NAISSANCE

**Mode de règlement :**  Responsable légal 1  Responsable légal 2

Chèques mensuels

Prélèvements automatiques (10 mois)

Prélèvement intégral des cotisations obligatoires + prélèvements 10 mois services proposés

Prélèvement intégral de la facture

Virements

Information que vous souhaitez nous communiquer au sujet de votre enfant (notification MDPH, allergie alimentaire, PAI, autre...) :

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

Date :

Signatures

Responsable légal 1

Responsable légal 2

L'élève